

Richiesta Voltura Mortis Causa

Dichiarazione sostitutiva di notorietà e di certificazione ai sensi dell'art. 47 DPR 28/12/2000 n.445



www.metansudgas.it
info@metansudgas.it

Dati Cliente Entrante Fornitura:

Nome : Cognome :
Codice Fiscale : Residente in :
Telefono : Cellulare : E-Mail :

Fornitura:

ENERGIA ELETTRICA Codice Cliente :

Indirizzo : N : Comune :

Provincia : Cap : POD :

GAS NATURALE Codice Cliente :

Indirizzo : N : Comune :

Provincia : Cap : PDR :

Dichiarazione e Richiesta:

Di essere erede del Cliente: _____ Deceduto il: ____/____/____

Dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della conseguente decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445).

Pertanto richiede la voltura del contratto sopra citato.

Letture di Voltura:

Data Lettura: _____ Letture: _____

- I costi di Voltura che sono pari a 60,00€ + IVA per l'Energia Elettrica saranno addebitati sulla prima fattura utile al subentrante.
- Entro 6 mesi è gratuita.
- La lettura effettiva di voltura potrebbe differire da quella riportata sul modulo, in quanto la lettura fatturata sarà quella fornita dal distributore.

- DOCUMENTO DEL RICHIEDENTE
- CERTIFICATO MORTIS CAUSA
- AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data:

Firma Entrante (leggibile e obbligatoria)

____/____/____
